

Warszawa, dn. .... r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
telefon kontaktowy

.....  
seria, numer i wystawca dowodu tożsamości

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 103  
im. Bohaterów Warszawy 1939-1945  
ul. Jeziorna 5/9, 02-911 Warszawa

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Proszę o wydanie:

- duplikatu świadectwa ukończenia szkoły
- duplikatu świadectwa promocyjnego z klasy ..... do klasy .....

Dane ucznia/absolwenta\*:

.....  
imię (imiona) i nazwisko

.....  
miejsce, data urodzenia i nr PESEL

.....  
adres zamieszkania

Rok uzyskania oryginału świadectwa: ..... .

Oryginał dokumentu został zniszczony / zagubiony\*.

Załączam dowód uiszczenia opłaty\*\*.

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego wynosi **26 zł**;  
przed złożeniem wniosku należy wpłacić tę kwotę na rachunek bankowy:

Odbiorca: **Szkoła Podstawowa nr 103, ul. Jeziorna 5/9, 02-911 Warszawa**

Nr rachunku: **72 1030 1508 0000 0005 5074 1008**

Tytułem: **Oplata za wydanie duplikatu świadectwa**